



Ansökan om stipendium ur Samfond för gymnasieskolan i Filipstads kommun

Namn:	Adress:	Telefon:
Mantalskrivningsadress:	Födelsedata:	Utbildning sker till:
Skolans namn:	Kurstid:	Kostnader: Terminsavgift:
Logi:	Kost:	Undervisningsmaterial:
Resor:	Övrigt:	Bidrag: Studiebidrag kr/läsår:

Fri skollunch: Ja Nej

Fria läromedel: Ja Nej

Stipendier från _____ med kronor

Studerar på lån: Ja Nej

Övriga upplysningar:	Bankkonto:
----------------------	------------

----- den ____/____ 20____

Underskrift